STATE OF CALIFORNIA
DMV
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES
A Public Service Agency

ENVIAR FORMA COMPLETA A:
DMV CHANGE OF ADDRESS
P.O. BOX 942859
SACRAMENTO, CA 94259-0001

NOTIFICACION SOBRE CAMBIO DE DIRECCION

Lea las instrucciones cuidadosamente

DMV USE ONLY
DL address updated by FO
24002

Por favor escriba las letras solamente en mayúsculas usando tinta negra o azul.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

Se necesita un formulario adicional para cada conductor o dueño de vehículo. Anote la información exactamente como se muestra en su licencia de manejar de California, tarjeta de identidad, cartel para personas incapacitadas, tarjetas de matrícula o certificado de número para el cual está solicitando el cambio o corrección. El DMV no puede actualizar información incompleta o que no se pueda leer. Escriba a máquina o escriba su nueva dirección en un papelito o tarjetita, firme y feche la tarjeta y manténgala con su licencia de manejar o tarjeta de identidad.

Información Personal

APELLIDO

NO. DE LICENCIA DE MANEJAR/TARJETA DE IDENTIDAD

PRIMER NOMBRE

INICIAL

FECHA DE NACIMIENTO M M — D D — Y Y Y Y

Expediente de votante (Úsese solo con el cambio de dirección de LM

SOLO PARA VOTANTES REGISTRADOS

Este formulario se usará para cambiar su dirección de votante, a menos que marque la casilla abajo. Si se ha mudado a un nuevo condado tiene que volver a registrarse. Si está en el DMV, sírvase obtener una tarjeta de registro de votante, o puede llamar al 1-800-232-VOTA.

X N No, no deseo cambiar mi dirección de votante.

Dirección residencial nueva o correcta. No use apartado postal

NUMERO

NOMBRE DE LA CALLE

NO. DE APARTAMENTO

CIUDAD- NO ABREVIE - ANOTE LAS PRIMERAS 22 LETRAS DEL NOMBRE DE LA CIUDAD

ESTADO

ZONA POSTAL

Dirección postal nueva o correcta (si es diferente de la dirección residencial de arriba)

NUMERO

NOMBRE DE LA CALLE

NO. DE APARTAMENTO

CIUDAD- NO ABREVIE - ANOTE LAS PRIMERAS 22 LETRAS DEL NOMBRE DE LA CIUDAD

ESTADO

ZONA POSTAL

Vehículos o barcos de su propiedad (use formularios adicionales si es necesario)

NO. DE PLACAS CA/DE CF/DE CARTEL

ULTIMOS 17 CARACTERES DE IDENTIFICACION VEHICULO O DEL NO. DE CASCO DEL BARCO

MARQUE SI ARRENDADO

X

X

X

Vehículos arrendados

NOMBRE DE LA COMPAÑIA ARRENDADORA

Dirección en la que el coche de remolque o barco está localizado (si es diferente a la dirección residencial)

NUMERO

NOMBRE DE LA CALLE

CIUDAD- NO ABREVIE - ANOTE LAS PRIMERAS 16 LETRAS DEL NOMBRE DE LA CIUDAD

CONDADO- NO ABREVIE

Dirección anterior

NUMERO/NOMBRE DE LA CALLE CIUDAD ESTADO ZONA POSTAL

Su dirección postal puede facilitarse a personas que la soliciten, si dan razón válida para obtener esa información. Si Ud. recibe correo en su lugar de residencia, entonces el dar una dirección postal separada al DMV es opcional. Su dirección residencial está limitada a personas autorizadas por la sección 1808.22 del Código de Vehículos. Soy la persona cuyo nombre aparece en el expediente(s) de arriba; y la dirección postal anotada es válida, existe y es correcta. Consiento en recibir servicio de tramitación en esta dirección postal según las secciones 415.20(b) y 416.90 del Código de Procedimiento Civil. Certifico bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

FIRMA
X

M M — D D — Y Y Y Y